



UNITED STATES OF AMERICA
FEDERAL TRADE COMMISSION
CLAIMS ADMINISTRATION CENTER

FTC v. ChoicePoint, Inc.

Usted puede ser elegible para recibir un reintegro si perdió dinero como resultado del robo de identidad

El año pasado, ChoicePoint, una compañía que compila y vende información personal, anunció que había vendido la información de una cantidad de consumidores a personas que resultaron ser ladrones de identidad. La Comisión Federal de Comercio (*Federal Trade Commission*, FTC), la agencia nacional de protección del consumidor, investigó la violación de las normas de seguridad de ChoicePoint y encontró que algunas personas cuya información había sido vendida fueron víctimas del robo de identidad. La FTC y ChoicePoint han llegado a un acuerdo que obliga a la compañía a pagar \$5 millones que serán utilizados para reintegrar dinero a aquellos consumidores que incurrieron en gastos causados por el robo de identidad que resultó de la violación de normas de seguridad por parte de ChoicePoint. El comunicado de prensa que explica el acuerdo (en inglés) se encuentra en <http://www.ftc.gov/opa/2006/01/choicepoint.htm>.

Si como resultado de la violación de normas de seguridad por parte de ChoicePoint usted fue víctima del robo de identidad y en consecuencia incurrió en gastos relacionados a la resolución de los problemas ocasionados, usted podría ser elegible para recibir un reintegro. Para ver cuáles son los tipos de gastos elegibles para reintegro, por favor lea las instrucciones en el formulario de reclamo que se adjunta.

Si presenta un reclamo, por favor lea las instrucciones, complete el formulario, haga una copia para sus registros y envíe el formulario a la oficina del Administrador de Reclamos a la siguiente dirección:
FTC v. ChoicePoint

Claims Administration Center
PO Box 2009
Chanhassen MN 55317-2009

El formulario debe exhibir un sello postal fechado antes de Febrero 4 de 2007 para ser considerado. El monto que recibirán los solicitantes dependerá de varios factores, incluyendo el número de personas que soliciten reintegros. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al 1-888-884-8772 o mande un mensaje de correo electrónico a cpredress@ftc.gov. Para más información sobre el robo de identidad visite en línea ftc.gov/robodeidentidad. Si desea una copia gratis de la publicación *Take Charge: Fighting Back Against Identity Theft* en español (**Tome Control: Defiéndase contra el Robo de Identidad**) llame al 1-877-FTC-HELP

INSTRUCCIONES

Si usted fue víctima de robo de identidad como resultado de la violación de normas de seguridad de la compañía ChoicePoint e incurrió en gastos relacionados a la resolución de los problemas ocasionados, usted puede solicitar el reintegro de ciertos gastos. Por favor complete el formulario adjunto. **Asegúrese de conservar una copia del formulario completado para sus registros.**

A continuación se listan ejemplos de los gastos incurridos que le podrían ser reintegrados:

- Cargos no autorizados imputados a sus cuentas preexistentes que **NO** fueron cubiertos por su banco o compañía de tarjeta de crédito
- Dinero pagado por cuentas nuevas abiertas a su nombre fraudulentamente
- Dinero pagado a un cobrador de deudas por cuentas abiertas a su nombre fraudulentamente
- Costo de ordenar cheques nuevos
- Gastos relacionados a corregir cargos no autorizados y demás actividad fraudulenta incurrida en su nombre, tales como:
 - ▶ Llamadas telefónicas con cargo
 - ▶ Gastos de correo, faxes y fotocopias
 - ▶ Cargos por hora por utilizar el Internet
 - ▶ Gastos de transporte – tales como tarifa de taxi o millaje – para aclarar la situación de su cuenta
- Costo por presentar una denuncia policial o costo por recibir una copia de la misma
- Honorarios notariales
- Gastos relacionados a disputar información incorrecta con un acreedor, agencia de informes de crédito o cobrador de deuda, tales como:
 - ▶ Llamadas telefónicas
 - ▶ Gastos de correo, faxes y fotocopias
 - ▶ Cargos por hora por utilizar el Internet
 - ▶ Gastos de transporte – tales como tarifa de taxi o millaje – para aclarar la situación de su cuenta
- Gastos relacionados a disputar información con su compañía de seguro de salud, tales como:
 - ▶ llamadas telefónicas
 - ▶ Gastos de correo, faxes y fotocopias
 - ▶ Cargos por hora por utilizar el Internet
 - ▶ Gastos de transporte – tales como tarifa de taxi o millaje – para reunirse con representantes de su compañía de seguro
- Costos de las copias de su(s) informe(s) de crédito
- Costo de un servicio de monitoreo de su(s) informe(s) de crédito, incluido el costo de seguro por robo de identidad
- Honorarios profesionales pagados para asistirlo a resolver su caso de robo de identidad, como por ejemplo a su abogado, contador o investigador privado
- Costos por cambiar o actualizar sus declaraciones de impuestos por que los ladrones de identidad sometieron información falsa al IRS
- Montos de los pagos de seguro por discapacidad o desempleo no recibidos como consecuencia del robo de identidad

La FTC está considerando la factibilidad de proveer un monto adicional a las víctimas como compensación monetaria por el tiempo dedicado a la resolución de los problemas causados por este robo de identidad. Por favor, indique la cantidad de horas que usted le ha dedicado en el Punto N° 3 del formulario de reclamo.

FTC v. CHOICEPOINT
FORMULARIO DE RECLAMO

Correcciones de Nombre y/o Dirección
Nombre:
Dirección:

Información del Reclamo	
1. Yo he incurrido gastos como resultado del robo de identidad causado por la violación de normas de seguridad de ChoicePoint.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Sé
2. Si en el Punto N° 1 marcó Sí, por favor detalle cada uno de los gastos e indique el costo total de lo que gastó por el robo de identidad. Incluya solo los gastos incurridos por usted. No incluya gastos por los cuales usted recibió reintegro. Aneje páginas adicionales si es necesario.	\$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ TOTAL \$ _____
3. Cantidad de horas que yo dediqué en resolver los problemas causados por el robo de identidad.	_____ horas

- -

Número de Teléfono

/ /

Fecha de Firma

Su firma en este formulario indica que usted atesta, bajo penalidad de perjurio, la veracidad de la información presentada.

Nombre en Molde: _____

Su Firma: _____

Este formulario debe exhibir un sello postal fechado antes del **Febrero 4 del 2007** para ser considerado. Usted debe enviar este formulario a:

FTC v. ChoicePoint
Claims Administration Center
PO Box 2009
Chanhassen, MN 55317-2009

Le notificaremos si su reclamo ha sido aprobado o rechazado. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al 1-888-884-8772 o mande un mensaje de correo electrónico a cpredress@ftc.gov.

AVISO SOBRE EL ACTA DE PRIVACIDAD

La información requerida en este Formulario es obtenida para propósitos de la distribución de los fondos pagados a La Comisión Federal de Comercio en conexión con una sentencia monetaria resolviendo alegaciones de actos y prácticas engañosas en o afectando el comercio, de conformidad a 15 U.S.C. § 45(a). Además, la información puede ser revelada para otros propósitos autorizados por el Acta de Privacidad, 5 U.S.C. § 552a y 57 Fed. Reg. 45,678, incluyendo revelar información a otras agencias de gobierno. Sumisión de la información requerida es voluntaria pero si no provee la información requerida esto puede demorar el proceso o ser razón para el rechazo de su formulario.